

知乎



精华 | 「2021最新玫瑰痤疮诊疗指南」解读（二）

 Lemon... 

关注她

24 人赞同了该文章



上一期，我们对最新的玫瑰痤疮诊疗指南的诊断标准进行了解读，今天就来继续我们下一个解读重点：治疗篇。

还没有阅读过上一期文章的小伙伴可以点击文章进行阅读：[精华 | 「2021最新玫瑰痤疮诊疗指南」解读（一）](#)

01 等级区分

看文字不明白的小伙伴可以参照以下内容：

>>> 红斑毛细血管扩张型



Fig 1. Subtype 1, erythematotelangiectatic rosacea, is characterized by flushing and persistent central facial erythema. Telangiectases are common but not essential for diagnosis. A, Mild; B, moderate; C, severe.

I型玫瑰痤疮：轻中重度的分型 @Lemon柠檬君

1 型（红斑毛细血管扩张型）玫瑰痤疮简表（NRS 发布，三三医生译）		
分级	典型特征	治疗方式
1 级（轻度）	偶尔轻度潮红， 轻微持续性红斑， 几乎无毛细血管扩张	1 发现并避免各种环境与生活方式的激发因素 2 适当的皮肤护理方案（包括适当的保湿、清洁和广谱防晒手段）。 3 温和化妆品，可有助于遮盖红斑与毛细血管扩张。
2 级（中度）	频繁潮红， 中度持续性红斑， 部分明显的毛细血管扩张	在 1 级之上，需要： 4 处方药来改善持续性红斑 5 长脉冲染料、KTP 激光、IPL、电凝固术来改善毛细血管扩张和血管性红斑，可能也因此改善部分潮红现象
3 级（重度）	频繁严重潮红， 明显持续性红斑， 可能有水肿， 大量明显的毛细血管扩张， 可能烧灼刺痒、粗糙或脱屑	在 2 级之上，需要： 6 不同类型的潮红可通过不同的药物来改善，如非甾体类抗炎药（干性潮红）、 $\alpha$ -激动剂与 $\beta$ -拮抗剂（神经源性潮红）、激素替代疗法（绝经期潮红）、冷却颈部与口含冰块（热性潮红）、心理咨询与生物反馈（情绪性潮红）。

>>> 丘疹脓疱型



Fig 2. Subtype 2, papulopustular rosacea, includes persistent central facial erythema with transient papules, pustules, or both in central facial distribution. A, Mild; B, moderate; C, severe.

II型玫瑰痤疮：轻中重度的分型 @Lemon柠檬君

知乎

1 级（轻度）。	少量丘疹或脓疱， 无斑块， 轻微持续性红斑。	1 外用药物维稳。 2 口服抗生素（缓释、亚抗菌剂量）控制爆发。 3 针对持续性红斑的外用药物也可考虑。
2 级（中度）。	较多丘疹或脓疱， 无斑块， 中度持续性红斑。	在 1 级之上，需要： 4 口服抗生素直达到缓解。 5 后续长期外用或口服抗炎治疗。 （目前不少新兴外用抗炎药物）。
3 级（重度）。	大量丘疹或脓疱， 可能出现斑块， 严重的持续性红斑， 可能烧灼刺痒。	在 2 级之上，需要： 6 对于顽固病例，可尝试替代的口服、外用药物。 7 适当的皮肤护理方案可改善烧灼刺痒。

>>> 增生肥大型



Fig 3. Subtype 3, phymatous rosacea, may include thickening skin, irregular surface nodularities, and enlargement. Patulous, expressive follicles may appear in phymatous area, and telangiectases may be present. A, Mild; B, moderate; C, severe.

III型玫瑰痤疮：轻中重度的分型 @Lemon柠檬君

3 型（增生型）玫瑰痤疮简表（NRS 发布，三三医生译）		
分级	典型特征	治疗方式
1 级（轻度）。	毛囊扩张， 无轮廓的改变。	1 如果存在持续性红斑和炎性丘疹采用 1 型和 2 型的用药方案， 2 医生监督下口服异维 a 酸可能改善初期鼻赘。
2 级（中度）。	轮廓的改变， 无结节形成。	在 1 级之上，需要： 3 手术（包括冷冻、射频、电刀等，可配合手术剪、皮肤磨削、CO2、er 激光等）来去除增生的组织、重塑外型。
3 级（重度）。	轮廓的改变， 结节形成。	同 2 级。

>>> 眼型



知乎



**Fig 4.** Subtype 4, ocular rosacea, may include watery or bloodshot appearance, telangiectasia of conjunctiva and lid margin, or lid and periocular erythema. Blepharitis, conjunctivitis, and irregularity of eyelid margins also may occur. **A**, Mild; **B**, moderate; **C**, severe.

IV型玫瑰痤疮：轻中重度的烦恼 @Lemon柠檬君

4 型（眼型）玫瑰痤疮简表（NRS 发布，三三医生译）		
分级	典型特征	治疗方式
1 级（轻度）	影响睑缘和睑板腺	1 人工泪液 2 睑缘清洁
2 级（中度）	影响内睑、泪液分泌，可能累及眼表	在 1 级之上，需要： 3 外用眼部抗生素软膏 4 口服抗生素也有效 5 如症状持续需眼科就诊
3 级（重度）	睑缘或眼部的表现加重，巩膜外层炎，虹膜炎，或角膜炎，角膜损伤，可能影响视力	在 2 级之上，需要： 6 眼科就诊，可能需要外用甾体类药物、口服药物和可能的手术

知乎 @Lemon柠檬君

这里就不过多解释了，大家可以根据自己的实际情况对号入座。

02 治疗方案

老样子，先来看最新指南。

“疾病管理与患者教育” 这点就不再强调了，很重要！我们重点看细节的部分：



## 1. 修复和维持皮肤屏障功能：

含神经酰胺、透明质酸、Ca<sup>2+</sup>等对皮肤屏障具有修复作用的功效性护肤品，可缓解干燥、刺痛、灼热等敏感症状，减轻阵发性潮红等临床表现，各种类型的患者均可使用。

## 2. 外用药物治疗：

(1) 抗微生物类外用制剂：包括甲硝唑、克林霉素或红霉素、伊维菌素。

甲硝唑：证据等级：丘疹、脓疱 A级；推荐等级：一致推荐。

克林霉素或红霉素：证据等级：丘疹、脓疱 A级；推荐等级：推荐。

伊维菌素：证据等级：丘疹、脓疱 A级；推荐等级：推荐。

(2) 壬二酸：证据等级：丘疹、脓疱 A级；推荐等级：推荐。

(3) 过氧化苯甲酰：证据等级：丘疹、脓疱 A级；推荐等级：谨慎推荐。

(4) 外用缩血管药物：α肾上腺素能受体激动剂0.5%酒石酸溴莫尼定凝胶。α1肾上腺素能受体激动剂1%盐酸羟甲唑啉乳膏。证据等级：红斑 A级；推荐等级：谨慎推荐。

(5) 水杨酸：证据等级：B级；推荐等级：谨慎推荐。

## 3. 眼部局部用药：

证据等级：无；推荐等级：人工泪液，一致推荐；环孢素滴眼液，推荐；阿奇霉素滴眼液，推荐；四环素滴眼液，推荐。



### (三) 系统治疗

#### 1. 抗微生物制剂：

(1) 抗生素：是玫瑰痤疮丘疹脓疱的一线系统治疗。多西环素、米诺环素、大环内酯类抗生素如克拉霉素或阿奇霉素。证据等级：丘疹、脓疱、红斑A级；推荐等级：丘疹、脓疱为一致推荐，红斑为推荐。

(2) 抗厌氧菌类药物：证据等级：丘疹、脓疱 B级；推荐等级：推荐。

#### 2. 异维A酸：

异维A酸不可与四环素类药物同时使用。证据等级：增生肥大 A级，丘疹、脓疱 C级；推荐等级：增生肥大为一致推荐，丘疹、脓疱为推荐。

#### 3. 羟氯喹：

证据等级：红斑、丘疹、脓疱A级；推荐等级：红斑为一致推荐，丘疹、脓疱为推荐。

#### 4. $\beta$ 肾上腺素能受体抑制剂：

卡维地洛兼有 $\alpha_1$ 受体阻滞和非选择性 $\beta$ 受体阻滞作用。证据等级：红斑 D级；推荐等级：推荐。

#### 5. 抗焦虑类药物：

证据等级：无；推荐等级：谨慎推荐



## （四）光电等物理治疗

### 1. 强脉冲光（IPL）：

证据等级：红斑或毛细血管扩张 A级；推荐等级：推荐。

### 2. 脉冲染料激光（PDL）：

证据等级：红斑或毛细血管扩张 B级；推荐等级：推荐。

### 3. CO<sub>2</sub>激光或铒激光：

证据等级：增生肥大 E级；推荐等级：推荐。

### 4. 1064 nm Nd：

YAG激光：证据等级：丘疹脓疱 B级；推荐等级：推荐。

### 5. 可见光：

LED光。证据等级：E级；推荐等级：推荐。

### 6. 射频（radio frequency）：

射频修复治疗。证据等级：红斑C级；推荐等级：推荐。

### 7. 光动力疗法（PDT）：

证据等级：D级；推荐等级：谨慎推荐。





## (五) 手术疗法

对于单纯以毛细血管扩张或赘生物损害为主的玫瑰痤疮，需酌情选用手术疗法。

1. 划痕及切割术：证据等级：增生肥大 C级；推荐等级：推荐。

2. 切削术及切除术：证据等级：增生肥大 C级；推荐等级：推荐。

## (六) 注射疗法

A型肉毒毒素是一种神经毒性蛋白，可通过抑制神经末梢释放乙酰胆碱、神经肽，减轻玫瑰痤疮的红斑、阵发性潮红等症状。证据等级：红斑 D级；推荐等级：谨慎推荐。

知乎 @Lemon柠檬君

简单概括一下：

### >>> 对于红斑毛细血管型玫瑰

- **外用药物**可选 $\alpha$ 肾上腺素能受体激动剂（0.5%酒石酸溴莫尼定凝胶）及 $\alpha$ 1肾上腺素能受体激动剂1%（盐酸羟甲唑啉乳膏）。
- **口服药物**如四环素、羟氯喹及卡维地洛。
- **物理疗法**：强脉冲光（IPL）、染料激光（PDL）、LED光、射频、Nd:Yag1064均可。
- **注射疗法**：微滴肉毒。

### >>> 对于丘疹脓疱型玫瑰

- **外用药物**首要选择甲硝唑、克林霉素或红霉素、伊维菌素、壬二酸、过氧化苯甲酰。
- **内服药物**：抗生素类、抗厌氧菌类药物及异维A酸。

### >>> 对于肥大增生型玫瑰

- **内服药物**推荐异维A酸。
- **物理疗法**常用CO<sub>2</sub>激光或铒激光，也可以考虑手术疗法：划痕及切割术、切削术及切除术。

治疗方法很多样，但专家们最推荐什么方法？且看下图。





# 知乎

## ◆ 1. 持续性红斑：

- (1) 轻度持续性红斑：无需特殊药物治疗，只需修复皮肤屏障，做好防晒，稳定情绪等。
- (2) 中重度持续性红斑：口服抗微生物类药物、羟氯喹等对于红斑的消退具有一定的作用。配合使用修复皮肤屏障的保湿类护肤品，在皮损稳定期，可考虑使用IPL、PDL或Nd：YAG激光治疗毛细血管扩张。射频修复治疗也可用于非肿胀型玫瑰痤疮的红斑治疗。伴有明显肿胀、灼热的患者，可选用LED红黄光缓解。
- (3) 持续性红斑伴明显阵发性潮红或灼热：对于中重度红斑伴有明显潮红、灼热感强烈的患者，还可考虑服用卡维地洛。

## ◆ 2. 丘疹、脓疱：

- (1) 轻度丘疹、脓疱：可选用甲硝唑、壬二酸、克林霉素、红霉素或伊维菌素外用制剂。
- (2) 中重度丘疹、脓疱：国内首选口服多西环素或米诺环素或联合口服羟氯喹，次选口服克拉霉素、阿奇霉素或甲硝唑。

## ◆ 3. 毛细血管扩张：

在丘疹脓疱或红斑的炎症控制较稳定的情况下选择使用IPL、PDL或Nd：YAG激光治疗毛细血管扩张，但治疗可能会诱发或加重玫瑰痤疮的红斑、丘疹或脓疱。

## ◆ 4. 增生肥大：

首选口服异维A酸胶囊。

## ◆ 5. 眼部症状：

多数伴有眼部症状的玫瑰痤疮患者，系统治疗缓解皮肤症状的同时，眼部症状也会相应缓解。

### 解读：

首先，针对不同类型类型的玫瑰，其口服药物推荐没有太大的变化，依旧是以抗生素、羟氯喹、异维a酸为主。**新指南对于卡维地洛的推荐程度一般。**其原因比较简单：第卡维地洛本身为降压药，兼有 $\alpha 1$ 受体阻滞和非选择性 $\beta$ 受体阻滞作用，但对于改善潮红红斑，证据还是不够充分。

**指南对于微滴肉毒的推荐级别为：谨慎推荐。**猜想一方面是微滴肉毒治疗潮红的理论依据还不够充足，同时在接受微滴肉毒治疗的患者中，出现加重的也不少（但不代表就是没用哈）。

**对于水杨酸的推荐程度不高，但对于壬二酸的推荐程度很高。**或许有以下原因：壬二酸是国外指南非常推荐的玫瑰痤疮用药，并且也算比较温和，而水杨酸虽然具有抗炎作用，但治疗玫瑰痤疮的证据还不够充分。

**指南对于抗焦虑药物的推荐程度很低。**不仅仅有理论依据不足的原因，还有避免过度用药的原因。

这类药物属于精神科药物，虽然玫瑰具有精神障碍的一些表现，但并非所有相关症状人群都需要咨询精神或心理科医生。毕竟，玫瑰与焦虑之间的关系也是很错综复杂的。

## 03 柠檬君总结

结合我们第一篇的解读来看，新指南的变化主要有以下几点：

第一，强调了面部潮红与玫瑰的相关机制有关，也就是强调了**神经源性炎症治疗**的重要性。

第二，需要**重视精神压力的控制与缓解**以改善玫瑰痤疮潮红症状。

第三，**治疗推荐细化**，对于理论证据充足的治疗方案推荐程度会更高一些。

第四，强调“**疾病管理+患者教育**”、“**皮肤屏障**”的重要性，认为对于轻度潮红玫瑰，可以不需要药物治疗，只需要精简护肤、修复屏障就可以达到很好的状态。



## 知乎

不过，指南是指南，玫瑰的治疗不仅个性化强，时间周期也会比较长，找到一位自己信任的医生，放好心态，多给自己一些时间与耐心，少照镜子少焦虑，或许这些才是可以帮助你更好地适应生活的方法。

注：以上内容仅供参考

图片来源于网络，若有侵权，请联系删除

- THE END -

内容 | 君君、大哥

排版 | 君君

#### 【柠檬颜究记】更多科普文章：

[柠檬颜究记 | 玫瑰痤疮如何治愈或者自愈？这里有你要的答案。](#)

[柠檬颜究记 | 一文说清玫瑰痤疮、激素依赖性皮炎、激素诱导型玫瑰痤疮如何区分](#)

[柠檬颜究记 | 听说，对付囊肿痘痘有新招了？！](#)

[柠檬颜究记 | 新手刷酸笔记&福利|王二酸、水杨酸、果酸、A酸，到底哪家强？](#)

[柠檬颜究记 | 医美科普 | 染料激光为何是治疗血管问题的金标准？](#)

[柠檬颜究记 | 面膜到底能不能敷？教你get正确姿势！](#)

[柠檬颜究记 | 答疑解惑 | dpl、opt、bbl、aopt有什么区别？9大常见问题解答。](#)



发布于 2021-05-09 23:22

[玫瑰痤疮](#) [敏感性皮肤](#)

▲ 赞同 24 ▼ ● 4 条评论 ↗ 分享 ❤ 喜欢 ★ 收藏 📄 申请转载 ...